

Chaque semaine, l'Institut de Veille Sanitaire analyse les données sur l'activité de la grippe et publie ses résultats dans un bulletin hebdomadaire mis en ligne sur le [site internet de l'InVS](#).

### | Les points clés au 30/10/2012 |

#### En métropole

- ▶ Quelques cas de grippe identifiés

#### Dans les départements d'outre-mer

- ▶ Pas épidémie de grippe en cours dans les départements français d'Amérique

Pour en savoir plus sur les indicateurs et le système de surveillance de l'InVS, consultez la description de la surveillance de la grippe dans le [dossier grippe de l'InVS](#).

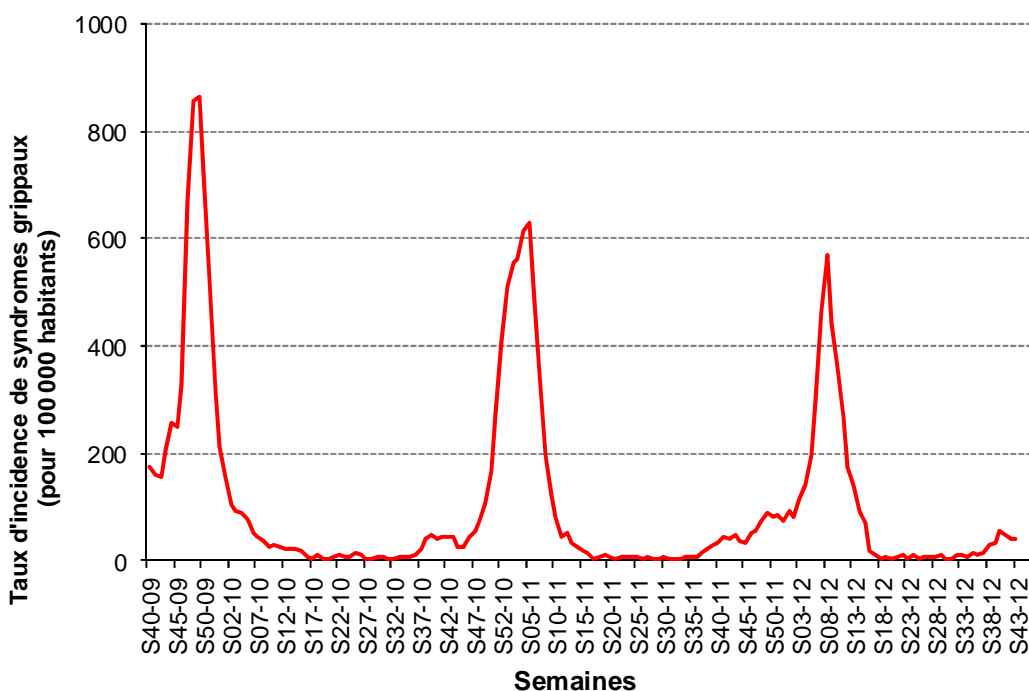
### | France métropolitaine |

#### EN MÉDECINE AMBULATOIRE

En **semaine 43/2012** (du 21 au 27 octobre 2012), le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau Unifié** (données conjointes du Réseau des Grog et réseau Sentinelles) est de **40 cas pour 100 000 habitants** [Intervalle de confiance à 95%: 32-48], stable depuis la semaine 40. (Figure 1).

| **Figure 1** | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndromes grippaux (pour 100 000 habitants), Réseau Unifié, semaines 40/2009 – 43/2012, France

Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), "Réseau Unifié", weeks 40/2009–43/2012, France



## INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES EN COLLECTIVITÉ DE PERSONNES ÂGÉES

Depuis la **semaine 40/2012**, **30** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, dont **8** avec présence de critères de gravité. Un épisode de grippe sans autre précision a été identifié. Les autres épisodes sont sans étiologie connue.

### Nouvelles recommandations du Haut Conseil de Santé Publique relatives à la conduite à tenir devant une ou plusieurs infections respiratoires aiguës dans les collectivités de personnes âgées

Un focus a été réalisé sur les nouvelles recommandations du HCSP dans un précédent bulletin hebdomadaire grippe : [Point du 16/10/2012](#).

► Pour en savoir plus, consultez les [nouvelles recommandations du HCSP](#)

## À L'HÔPITAL

### > Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

Le nombre d'hôpitaux du réseau Oscour<sup>®</sup> participant à la surveillance de la grippe pour la saison 2012-13 est de 380 établissements en France métropolitaine au 1<sup>er</sup> octobre 2012. Ces hôpitaux représentent 65% de l'ensemble des passages en France métropolitaine.

En **semaine 43/2012**, ils ont rapporté **202** passages pour grippe aux urgences, dont **6** hospitalisations, chiffres comparables aux ceux de la semaine 42/2012. Ces effectifs correspondent au niveau de base habituellement observé avant le début de la saison grippale.

### Cas graves de grippe admis en service de réanimation

La surveillance des cas graves de grippe admis en services de réanimation pédiatrique et adulte en France est mise en place depuis 2009.

Cette surveillance régionalisée et pilotée par les Cire/InVS a permis de mettre en évidence les différences de caractéristiques et du nombre de cas graves de grippe admis en réanimation en fonction des virus grippaux circulants.

Cette surveillance a également permis d'identifier les groupes de personnes les plus à risque de faire des gripes compliquées, comme les femmes enceintes et les obèses (IMC>30). Ces derniers ont ainsi été inscrits dans la liste, établie par le HCSP, des personnes avec facteurs de risque, cibles de la vaccination contre la grippe

Cette surveillance reprendra le 1<sup>er</sup> novembre 2012. Pour le moment, aucun cas grave de grippe admis en réanimation n'a été signalé à l'InVS.

► Pour en savoir plus, sur les cas graves de grippe, consultez le dossier internet InVS sur [la surveillance de la grippe en France](#)

## SURVEILLANCE VIROLOGIQUE

Depuis la **semaine 40/2012**, 6 virus de type A (1 A(H3N2), 1 A(H1N1)pdm09 et 4 A non sous-typés) et 2 virus de type B ont été détectés dans le réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL). Dans les prélèvements réalisés par les médecins du Réseau des Grog, 2 virus de type A non sous-typés et 2 virus de type B ont été identifiés par le CNR.

Pour les autres virus respiratoires, le CNR signale une diminution de la circulation de rhinovirus et une augmentation de la circulation de VRS.

### | Départements français d'outre-mer |

En **Martinique, Guadeloupe** et à **Saint-Barthélemy**, aucune épidémie de grippe n'est en cours.

A **Saint-Martin**, les valeurs maximales attendues ont été dépassées en semaine 42. Cette tendance reste à être confirmée.

En **Guyane**, une augmentation du nombre de syndrome grippaux est observée à Cayenne ; la situation reste inchangée dans les autres zones du département.

► Pour en savoir plus, consultez le [Point épidémiologique grippe](#)

### | Données H5N1 |

La dernière mise à jour de la définition de cas possible de grippe à virus A(H5N1) date du **16 octobre 2012**. Le document est disponible sur le site de l'InVS : [définition de cas possible de grippe aviaire H5N1](#).

Le dernier bilan de l'OMS, datant du 10 août 2012, fait état de 608 cas humains confirmés de grippe à virus A(H5N1) et 359 décès depuis 2003. Pour en savoir plus, consultez le [site de l'OMS](#).

Des informations complémentaires portant sur la situation internationale sont disponibles sur le [site de l'InVS](#) avec la possibilité d'inscription sur la [liste de diffusion](#).

**Remerciements** aux réseaux Sentinelles, Réseau des Grog, aux Cire/InVS, aux Services d'urgences du réseau Oscour®, aux ARS, aux laboratoires, au CNR-grippe, aux cliniciens, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.

**Directrice de la publication** : Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

**Rédacteur en chef** : Dr Emmanuel Belchior, Unité des maladies à prévention vaccinale

#### Comité de rédaction

Dr Isabelle Bonmarin, coordinatrice du programme national de surveillance de la grippe  
Dr Daniel Lévy-Bruhl, responsable de l'Unité des maladies à prévention vaccinale  
Dr Christine Saura, directrice du Département des maladies infectieuses  
Dr Vanina Bousquet, Département de coordination des alertes et des régions

**Diffusion** : Institut de veille sanitaire, 12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint-Maurice cedex  
Tél. : 33 (0)1 41 79 67 00 - [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)